|  |  |
| --- | --- |
| **Formulaire** d’**adhésion** et de **soutien**Année 2022 |  |
| [ ]  **J’adhère au Collectif Triplettes Roses** [ ]  Tarif standard : **20 €** [ ]  Tarif réduit : **12 €** *(réservé aux malades, étudiants, demandeurs d'emploi et bénéficiaires de minima sociaux)*[ ]  **Je fais un don au Collectif Triplettes Roses de :**[ ]  10€ [ ]  20€ [ ]  30€ [ ]  40€ [ ]  50€ Montant Libre : €**Soit un total de : €**Je règle par chèque à l’ordre de **Collectif Triplettes Roses** accompagné du présent bulletin complété et adressé à :**Collectif Triplettes Roses****188 Avenue de Rosenfeld** **77550 Moissy-Cramayel** | [ ]  Monsieur [ ]  MadameNom : ……………………………………………………….Prénom : ………………………………………………….Date de naissance *(facultatif)* : ………………………Adresse :   Code Postal : …………………………………………... Ville : ………………………………………………………. Pays : ………………………………………………………. Téléphone : ……………………………………………..E-mail : ……………………………………………………. [ ]  Je souhaite recevoir la Newsletter du Collectif**Vos dons au Collectif Triplettes Roses vous donnent droit à****66% de réduction fiscale** |

Pour tout renseignement, vous pouvez nous contacter par mail : cancertriplenegatif@gmail.com

**Le Collectif Triplettes Roses a besoin de vous !**

**Pourquoi adhérer et nous soutenir ?**

**Le Collectif Triplettes Roses agit pour permettre l’accès aux traitements novateurs pour chaque Triplette**. Nous sommes un groupe d’action pour des réalisations concrètes en France. Nos axes d’action sont :

* **Informer et faire connaitre** le cancer du sein triple négatif ;
* **Obtenir l’accès aux traitements novateurs** sans délais pour les personnes atteintes d’un cancer du sein triple négatif ;
* **Soutenir la recherche** ;

**Merci pour votre soutien !**